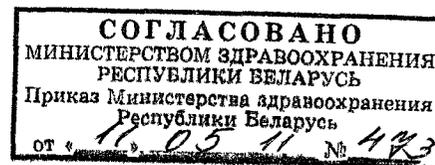


# ЛИСТОК-ВКЛАДЫШ лекарственного средства

## Допамин



**Торговое название препарата:** Допамин

**Международное непатентованное название:** Dopamine

**Описание:** бесцветный или слегка окрашенный прозрачный раствор.

**Состав:** одна ампула содержит допамина (в виде допамина гидрохлорида) 25 мг или 200 мг и вспомогательные вещества: натрия метабисульфит, 0,1 М раствор кислоты хлористоводородной, вода для инъекций

**Форма выпуска:** 0,5% и 4% раствор для инъекций в ампулах по 5 мл.

**Фармакотерапевтическая группа:** Кардиотоническое средство, стимулятор  $\beta_1$ -адрено-рецепторов.

**Код АТХ:** C01CA04

### Фармакологические свойства

Допамин - кардиотоническое, гипертензивное средство. Возбуждает бета-адренорецепторы (в малых и средних дозах) и альфа-адренорецепторы (в больших дозах).

### Фармакодинамика

В низких дозах (0.5-3 мкг/кг/мин) действует преимущественно на допаминовые рецепторы, вызывая расширение почечных, мезентериальных, коронарных и мозговых сосудов (этим действие допамина на почечные и мезентериальные сосуды отличается от действия др. катехоламинов). Расширение сосудов почек приводит к усилению почечного кровотока, повышению скорости клубочковой фильтрации, увеличению диуреза и выведению  $\text{Na}^+$ .

В низких и средних дозах (2-10 мкг/кг/мин) стимулирует постсинаптические бета $_1$ -адренорецепторы, что вызывает положительный инотропный эффект (усиливает сердечные сокращения) и увеличивает сердечный выброс. Систолическое АД и пульсовое давление могут повышаться; при этом диастолическое АД не изменяется или слегка возрастает. Коронарный кровоток и потребление кислорода миокардом, как правило, увеличиваются.

В высоких дозах (10 мкг/кг/мин или больше) преобладает стимуляция альфа $_1$ -адренорецепторов, повышая сопротивление периферических сосудов, число сердечных сокращений и сужение почечных сосудов (последнее может уменьшать ранее увеличенные почечный кровоток и диурез). Как следствие, возрастает систолическое и диастолическое АД.

### Фармакокинетика

После внутривенного введения полностью распределяется в организме, частично проходит через гемато-энцефалический барьер.

Метаболизируется в печени, почках и плазме крови при участии моноаминоксидазы и катехол-0-метилтрансферазы до неактивных метаболитов. Период полувыведения из плазмы крови - около 2 минут, из организма - около 9 минут; новорожденные - 6.9 мин (в пределах 5-11 мин).

Выводится почками: около 80% в течение 24 часов, главным образом, в виде

метаболитов, небольшая часть дозы выводится в неизмененном виде.

### **Показания к применению**

Шок различной этиологии (кардиогенный, травматический, послеоперационный, гиповолемический, анафилактический и др.), для улучшения показателей гемодинамики при острой сердечной и сосудистой недостаточности, синдроме «низкого сердечного выброса», связанные с хирургическим вмешательством, особенно с хирургическими операциями на сердце. Артериальная гипотензия. Отравления (для усиления диуреза).

### **Способ применения и дозы**

Вводят внутривенно капельно медленно. Содержимое ампулы (0,5% и 4% раствор допамина) разводят соответственно в 125 или 400 мл 5% раствора глюкозы или изотонического раствора хлорида натрия из расчета, чтобы в 1 мл раствора содержалось соответственно 200 или 500 мкг допамина. При противопоказаниях к введению больших объемов жидкости применяют более концентрированные растворы, где в 1 мл содержится 800 мкг. Инфузии проводят непрерывно в течение от 2-3 ч до 1-4 дней и более. Суточная доза в среднем 400-800 мкг. Действие препарата наступает быстро и заканчивается через 5-10 минут после окончания введения.

Приготовление инфузионного раствора следует производить непосредственно перед использованием.

### **Побочные действия**

Со стороны сердечно-сосудистой системы: возможны тахикардия, стенокардия, боли за грудиной, повышение или снижение артериального давления; при применении высоких доз - аритмия.

Со стороны желудочно-кишечного тракта: возможны тошнота, рвота.

Со стороны центральной нервной системы: возможны головная боль, беспокойство, тремор.

Аллергические реакции: возможен бронхоспазм.

Местные реакции: при попадании допамина под кожу возможны некрозы кожи, подкожной клетчатки.

### **Противопоказания**

Тиреотоксикоз, закрытоугольная форма глаукомы, доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Феохромоцитома. Фибрилляция желудочков.

### **С осторожностью**

Гиповолемия, инфаркт миокарда, нарушения ритма сердца (тахикардии, желудочковые аритмии, фибрилляция предсердий), метаболический ацидоз, гиперкапния, гипоксия, гипертензия в "малом" круге кровообращения, окклюзионные заболевания сосудов (в т.ч. атеросклероз, тромбоэмболия, облитерирующий тромбангиит, облитерирующий эндартериит, диабетический эндартериит, болезнь Рейно, отморожение), сахарный диабет, бронхиальная астма (если в анамнезе отмечалась гиперчувствительность к дисульфиту), возраст до 18 лет.

### **Передозировка и меры помощи**

*Симптомы:* чрезмерное повышение АД, спазм периферических артерий, тахикардия, желудочковая экстрасистолия, стенокардия, диспноэ, головная боль, психомоторное возбуждение.

*Меры помощи:* в связи с быстрым выведением допамина из организма указанные явления купируются при уменьшении дозы или прекращении введения, при неэффективности - альфа-адреноблокаторы короткого действия (при чрезмерном повышении АД) и бета-адреноблокаторы (при нарушениях ритма).

### **Особые указания**

Применяют только в условиях стационара. Оптимальную дозу и скорость введения необходимо в каждом отдельном случае подбирать под постоянным контролем показателей гемодинамики и ЭКГ (учитывая уровень артериального давления, частоту сердечных сокращений, ритм сердца, сердечный выброс и диурез).

При гиповолемическом шоке следует сочетать применение допамина с введением плазмы или плазмозаменяющих препаратов (или крови).

Не следует назначать при аритмии в сочетании с ингибиторами моноаминоксидазы, с циклопропаном и галогенсодержащими средствами для наркоза.

Для снижения риска экстравазации по возможности следует вводить в крупные вены. Для предотвращения некроза тканей в случае экстравазального попадания препарата следует немедленно провести инфльтрацию 10-15мл 0,9% раствором NaCl (изотоническим раствором) с 5-10мг фентоламина.

При *беременности* и *в период лактации* допамин применяют только в тех случаях, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода или ребенка.

### **Взаимодействие с другими лекарственными средствами**

Фармацевтически несовместим со щелочными растворами (инактивируют допамин), окислителями, солями Fe, тиаминном (способствует разрушению витамина B1).

При одновременном применении допамина и октадина отмечается усиление симпатомиметического действия; с ингибиторами моноаминоксидазы (в т.ч. с фуразолидоном, прокарбазином, селегином)- возможно усиление интенсивности и длительности кардиостимулирующего и прессорного эффекта допамина. Введение на фоне приема трициклических антидепрессантов (в т.ч. мапротилина) приводит к риску развития тахикардии, аритмии, тяжелой артериальной гипертонии. Диуретики усиливают мочегонное действие допамина.

Ингаляционные ЛС для общей анестезии, производные углеводов (циклопропан, хлороформ, энфлуран, галотан, изофлуран, метоксифлуран) усиливают кардиотоксический эффект (повышается риск тяжелых предсердных или желудочковых аритмий).

Бутирофеноны и бета-адреноблокаторы (пропранолол) – ослабляют эффекты допамина.

### **Условия хранения**

В защищенном от света месте при температуре от 8 °С до 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

### **Срок годности**

3 года. Не использовать позже срока, указанного на упаковке.

### **Условия отпуска из аптек**

Отпускается по рецепту врача.

**Упаковка**

По 5 мл в ампулы. По 5 ампул во вкладыш из поливинилхлоридной пленки. По 2 вкладыша вместе с листком-вкладышем по применению и ножом для вскрытия ампул или скарификатором ампульным помещают в пачку из картона.

При использовании ампул с насечками, кольцом разлома нож ампульный или скарификатор не вкладывают.

**Производитель**

СООО «Ферейн»

Республика Беларусь, г Минск, пер. С. Ковалевской, 52а, тел. 213-16-37.